

Než začnete vyplňovat tiskopis, přečtěte si, prosím, pokyny k přihlášce k registraci osoby skladující surový tabák

Celnímu úřadu pro

01 Daňové identifikační číslo

02 Číslo osoby skladující surový tabák

otisk podacího razítka celního úřadu

PŘÍLOHA K PŘIHLÁŠCE K REGISTRACI OSOBY SKLADUJÍCÍ SUROVÝ TABÁK

03 Název právnické osoby, včetně dodatku (dále jen "osoba skladující surový tabák")

04 Identifikační číslo

05 Právní forma

06 Sídlo

a) ulice a číslo orientační, část obce a číslo popisné

b) obec

c) PSČ

d) stát

e) kontaktní telefon

f) e-mail

07 Identifikátor datové schránky

08 Osoby, které jsou statutárním orgánem – jeho členem

a) příjmení

b) rodné příjmení

c) jméno(-a)

d) titul

e) rodné číslo / datum narození

f) ulice a číslo orientační, část obce a číslo popisné

g) obec

h) PSČ

ch) stát

i) kontaktní telefon

09 Osoby, které jsou statutárním orgánem – jeho členem

a) příjmení

b) rodné příjmení

c) jméno(-a)

d) titul

e) rodné číslo / datum narození

f) ulice a číslo orientační, část obce a číslo popisné

g) obec

h) PSČ

ch) stát

i) kontaktní telefon

10 Osoby, které jsou statutárním orgánem – jeho členem

a) příjmení

b) rodné příjmení

c) jméno(-a)

d) titul

e) rodné číslo / datum narození

f) ulice a číslo orientační, část obce a číslo popisné

g) obec

h) PSČ

ch) stát

i) kontaktní telefon

11 Osoby, které jsou statutárním orgánem – jeho členem

a) příjmení

b) rodné příjmení

c) jméno(-a)

d) titul

e) rodné číslo / datum narození

f) ulice a číslo orientační, část obce a číslo popisné

g) obec

h) PSČ

ch) stát

i) kontaktní telefon

12 Osoby, které jsou statutárním orgánem – jeho členem

a) příjmení

b) rodné příjmení

c) jméno(-a)

d) titul

e) rodné číslo / datum narození

f) ulice a číslo orientační, část obce a číslo popisné

g) obec

h) PSČ

ch) stát

i) kontaktní telefon

**PROHLAŠUJI, ŽE VŠECHNY MNOU UVEDENÉ ÚDAJE V TÉTO PŘIHLÁŠCE K REGISTRACI JSOU
PRAVDIVÉ A ÚPLNÉ A STVRZUJI JE SVÝM PODPISEM A JSEM SI VĚDOM SVÉ POVINNOSTI
HLÁSIT ZMĚNU ÚDAJŮ DO 15 DNŮ.**

Údaje o zástupci (přílohou plná moc vydaná dne)

Jméno(-a) a příjmení / Název právnické osoby

Datum narození / IČ právnické osoby

Fyzická osoba oprávněná k podpisu (je-li osoba skladující surový tabák či zástupce právnickou osobou)

s uvedením vztahu k právnické osobě (např. jednatel, pověřený pracovník apod.)

Jméno(-a) a příjmení / Vztah k právnické osobě

Osoba skladující surový tabák / osoba oprávněná k podpisu

Datum

Otisk razítka

Vlastnoruční podpis
osoby skladující surový tabák / osoby oprávněné k podpisu